



INSCRIPTION 2013 / 2014

Nom de L'ENFANT: Prénom : Né(e) le/...../..... Sexe : **F / M**

Nom du PERE: Tel Fixe: Tel Portable:

Adresse : Code postal: Ville:

Profession: Email

Nom de la MERE Tel Fixe: Tel Portable:

Adresse : Code postal: Ville:

Profession: Email:

Particularité : (lunettes, allergie, autres) :

Je soussigné Mr /Mme /Melle

Représentant légal de



Adhérent de la section Gymnastique du CSAKB:

- Autorise l'association sportive du CSAKB et ses responsables, à faire intervenir les services médicaux d'urgence, dès que l'état de santé de mon enfant le nécessitera, pour tout accident survenant au cours d'un entraînement, d'un stage ou d'une compétition durant la saison sportive en cours.
- Autorise les dirigeants de la section, à accompagner mon enfant sur les sites de compétitions, avec leur véhicule personnel.
- Déclare avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire à une assurance complémentaire de dommage corporel proposé par le Club.
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club et de la Section Gymnastique, et s'engage à s'y conformer.

Fait à :le : /...../.....

SIGNATURE:

STEP	Gym entretien	MIXTE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NUMERO de LICENCE		
24094.567.		

1 entraînement
+ 1 entraînement

Certificat Médical
<input type="checkbox"/>
PHOTOS
<input type="checkbox"/>

Je souhaite une attestation d'inscription pour mon Comité D'entreprise.

Chèque 1:	<input type="checkbox"/>	Forfait Loisir (CAF)	<input type="checkbox"/>	BOURSE au SPORT :	<input type="checkbox"/>
Chèque 2 :	<input type="checkbox"/>	3ème Adhérent - 30 €	<input type="checkbox"/>	TOUS en CLUB:	<input type="checkbox"/>
Chèque 3 :	<input type="checkbox"/>	Autre section - 30 €	<input type="checkbox"/>	Comité d'Entreprise:	<input type="checkbox"/>